



UNIVERSITAS ANDALAS

UNIVERSITAS ANDALAS

**ANALISISPELAKSANAAN REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP DI  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. RASIDIN PADANG TAHUN 2018**

Oleh :

**MAHENDRA**

**No. BP. 1511216056**

**Pembimbing I : dr. Adila Kasni Astiena, MARS**

**Pembimbing II : Dra. Sri Siswati, Apt, SH, M.Kes**

UNTUK KEDJAJAAN BANGSA

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS ANDALAS**

**PADANG, 2019**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ANDALAS**

**Skripsi, Desember 2018**

**MAHENDRA, NO. BP. 1511216056**

**ANALISIS PELAKSANAAN REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP di RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH dr. RASIDIN PADANG TAHUN 2018**  
**xii + 84 halaman, 18 tabel, 2 gambar, 9 lampiran**

**ABSTRAK**

**Tujuan Penelitian**

Pelaksanaan rekam medis pasien rawat inap di RSUD dr. Rasidin Padang belum memenuhi SPM dalam hal ketidaklengkapan pada pengisian berkas rekam medis maupun keterlambatan pengembalian berkas rekam medis. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui informasi pelaksanaan rekam medis pasien rawat inap di RSUD dr. Rasidin Padang tahun 2018.

**Metode**

Desain penelitian ini adalah kualitatif dengan pendekatan sistem dari *input*, *proses* dan *output*. Informan penelitian ditentukan berdasarkan *purposive sampling*. Penelitian ini dilakukan di RSUD dr. Rasidin Padang dengan 9 orang informan yaitu Kepala Unit Rekam Medis, petugas Rekam Medis, kepala ruang rawat inap, perawat dan dokter. Data Dikumpulkan dengan cara wawancara mendalam, observasi dan telaah dokumen.

**Hasil**

Hasil penelitian dari aspek *input* tenaga rekam medis sudah mencukupi tapi masih belum optimal, metode tentang alur dan SOP sudah ada, untuk kebijakan sudah ada peraturannya namun pelaksanaannya belum sepenuhnya berjalan dengan baik, sarana dan prasarana untuk penunjang pelaksanaan rekam medis masih belum mencukupi. Aspek *proses* pada pendaftaran pasien khususnya untuk pencatatan identitas pasien sudah dicatat selengkap mungkin oleh petugas *admission*, pada pengisian rekam medis masih ada lembaran rekam medis yang tidak diisi oleh perawat dan dokter, pada penataan rekam medis sudah dilaksanakan *assembling*, *coding*, dan *indeksing* namun masih ada ditemukan berkas rekam medis yang yang pengembaliaannya tidak sesuai dengan SPM yang ada, untuk analisis isi rekam medis belum ada dilaksanakan di ruangan rekam medis.

**Kesimpulan**

Pelaksanaan rekam medis pasien rawat inap belum berjalan sesuai dengan SPM, baik dari segi *input*, *proses*, dan *output*. Diharapkan rumah sakit dapat melaksanakan rekam medis pasien rawat inap sesuai dengan SOP serta peraturan yang ada, untuk tenaga rekam medis perlu di optimalkan lagi agar pelaksanaan rekam medis dapat berjalan dengan baik kedepannya.

**Daftar Pustaka** : 27 (2001-2015)

**Kata Kunci** : Analisis rekam medis, rawat inap, ketidaklengkapan



**FACULTY OF PUBLIC HEALTH  
ANDALAS UNIVERSITY**

**Undergraduate Thesis, December 2018  
MAHENDRA, No. BP. 1511216056**

**ANALYSIS OF IMPLEMENTATION INPATIENT MEDICAL RECORD IN  
REGIONAL PUBLIC HOSPITAL dr. RASIDIN PADANG IN 2018  
xii + 84 Pages, 18 tables, 2 image, 9 attachments**

**ABSTRACT**

**Purpose of studies**

Implementation medical record inpatients in RSUD dr. Rasidin Padang has not met the SPM in terms of incompleteness in filling out the medical record files and cannot get the newest medical record reterm. The purpose of the study to know the information medical records of impatient in RSUD dr. Rasidin Padang in 2018.

**Method**

The design of this research was qualitative by using system approach from *input*, *process* and *output*. Informan of research were chousan with *purposive sampling*. The research took a place in RSUD dr. Rasidin Padang wich used 9 respondents which of medical record sun't, the Medical Record officer, the head of inpatient room, nurses and doctor. Data Collected by means of in depth interview, observation and analyze document.

**Result**

The result of this research from *input* of medical records were enough but is was still unoptimal and the medical record staffs had not attended medical record training, the method about SOP. This concept was already have policy but this is not enough for the execusion, facilities and infrastructure for increase the succes of medical record not complete enough. The aspect of *process* in the registration of patient specially for medical record not complete by doctor and nurse, in medical record still found *assembling*, *coding*, and *indexing* but this medical record incompleteness for gather not been in accordance with the existing SPM, there has not been any analysis of the contents of the medical record in the medical record room.

**Conclusion**

Gathering medical record of impatien has not run in accordance with the SPM, medical record using SOP and the policy, worker which already get trained need for perfect medical record in the future.

**Bibliography** : 27 (2001-2015)

**Keywords** : medical record, impatient, incompleteness